別記

様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　　米子市長　様

　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所　〒－

　　　　　米子市

　　　　　　　　　　　　　（印）

生年月日　　　　年　　月　　日

連 絡 先

勤 務 先

米子市社会人スキルアップ支援補助金交付申請書

次のとおり米子市社会人スキルアップ支援補助金の交付を受けたいので、米子市社会人スキルアップ支援補助金交付要綱（令和３年３月１日施行）第６条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 教育訓練講座等の名称 | |  | |
| ２ 補助対象経費 | 経費内訳 | ・入学料①　　　　　　　　円  ・受講料②　　　　　　　円  ・教材費③　　　　　　　　円  ・その他④円 | |
| その他の補助金等 | 名称 |  |
| 金額 | ⑤　　　　　　円 |
| 合　計 | ⑥　　　　　　　　　　円  ※①～④の合計－⑤ | |
| ３ 交付申請額  ※⑥×1／2（1,000円未満の端数は、切捨て）の額と、５万円（鳥取県が実施する地方活性化雇用創造プロジェクト（令和５年度採択分）において、戦略的雇用創造分野として位置付ける分野に係る教育訓練講座等の場合は、10万円）のいずれか低い額 | | 円 | |

添付書類

　（１）運転免許証等、現住所及び生年月日を確認することができる書類の写し

　（２）受講する教育訓練講座等の内容及び補助対象経費の額を確認することができる書類

　（３）その他市長が必要と認める書類

この申請に当たり、次の事項について同意し、及び誓約します。

|  |
| --- |
| 項目 |
| この申請に伴い、私の市税等の納付状況について米子市長に確認されること、及び米子市が暴力団を排除するための措置を講ずるため必要がある場合はこの申請書に記載した事項（住所・生年月日）をもって米子警察署に照会されることについて同意します。 |
| 私は、学生又は生徒でないことを誓約します。 |
| 私は、私が受講する教育訓練講座等を実施する企業の関係者（役員及び従業員）でないことを誓約します。 |
| 私は、米子市長が補助事業の実施内容についての報告又は実地若しくは書面等による調査を求めた場合は、それらに協力します。 |

備考　申請者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。